

FACULTE DE MÉDECINE DE PARIS

ANNÉE 1962

THÈSE

N° 622

POUR LE

DOCTORAT EN MÉDECINE

(DIPLOME D'ÉTAT)

PAR

Antoinette, Geneviève PERRIER

Née le 28 Mars 1925 à PARIS

Présentée et soutenue publiquement le

LES CONDUITES SEXUELLES DE L'ADOLESCENTE
DANS LEURS RAPPORTS
AVEC LA DELINQUANCE ET LA PERVERSION

Président : Monsieur Léon MICHAUX (Professeur)

DACTYLO-SORBONNE

8, Rue Casimir Delavigne

PARIS - VI^e

1962

FACULTE DE MEDECINE DE PARIS

--:-

Année 1962

N°

T H E S E

pour le

DOCTORAT EN MEDECINE

(Diplôme d'Etat)

par

Antoinette, Geneviève P E R R I E R

Née le 28 Mars 1925 à P A R I S

--:-

Présentée et soutenue publiquement
le

--:-

LES CONDUITES SEXUELLES DE L'ADOLESCENTE

DANS LEURS RAPPORTS AVEC

LA DELINQUANCE ET LA PERVERSION

--:-:-

Président : Monsieur Léon MICHAUX (Professeur)

--:-

DACTYLO-SORBONNE
8, rue Casimir Delavigne
PARIS
1962



PROFESSEURS HONORAIRES

MM. ALAJOUANINE (T), AUBIN (A), BERNARD (H), BUL-
LIARD (H), CADENAT (F), CHABROL (E), CHAMPY (C),
DEBRE (R), FEY (B), GASTINEL (P), HALPHEN (E), HA-
ZARD (R), HEUYER (G), LANTUEJOUL (P), LAROCHE (G),
LEVY-SOLAL (E), LIAN (C), MATHIEU (P), MOCQUOT (P),
MONDOR (H), MONOD (R), MOREAU (R), MOULONGUET (P),
OLIVIER (E), PASTEUR VALLERY-RADOT, PETIT-DUTAILLIS
(D), QUENU (J), RICHEL (C), SENEQUE (J), STROHL (A),
TANON (L).

DOYEN Léon BINET
Membre de l'Institut

1er ASSESSEUR Jean VERNE
2e ASSESSEUR Gaston CORDIER

I - PROFESSEURS

1°- CHAIRES DE SCIENCES FONDAMENTALES

a) Professeurs titulaires :

	MM.
Anatomie	DELMAS (A)
Anatomie pathologique	DELARUE (J)
Anesthésiologie	BAUMANN (J)
Biochimie médicale	{ JAYLE (M.F)
	{ SCHAPIRA (G)
Biologie appliquée à l'Educa- tion physique et aux sports	CHAILLEY-BERT (P)
Biologie médicale	FAUVERT (R)
Cancérologie médicale et sociale	BERNARD (J)
Embryologie	GIROUD (A)
Histoire de la médecine et de la chirurgie (Lariboisière)	N...
Histologie	VERNE (J)
Hygiène et médecine préventive	JCANNON (P)
Médecine du Travail	DESOILLE (H)
Médecine légale	PIEDELIEVRE (R)
Microbiologie (Bactériologie et virologie)	FASQUELLE (R)
Parasitologie	GALLIARD (H)
Pathologie chirurgicale	HUGUIER (J)
Pathologie exotique	LAVIER (G)
Pathologie expérimentale et comparée	MERKLEN (F.P)
Pathologie médicale	MILLIEZ (P)

	MM.
Pathologie respiratoire	TURIAF (J)
Pathologie et thérapeutique gé- nérales	BOUDIN (G)
Pharmacologie	CHEYMOL (J)
Physiologie	{ BINET (L)
	{ BARGETON (D)
Physiologie et pathologie obste- tricale	LEPAGE (F)
Physique médicale	{ DOGNON (A)
	{ DJOURNO (A)
Radiologie médicale	DESGREZ (H)
Technique chirurgicale et Chirur- gie expérimentale	N...
Thérapeutique	CONTE (M)

b) Professeurs à titre personnel:

Biochimie médicale	{ DESGREZ (P)
	{ POLONOVSKI (J)
Biologie médicale	BOURLIERE (F)
Embryologie	TUCHMANN (H)
Hygiène et médecine préventive	DEPARIS (M)
Parasitologie	BRUMPT (L.C)
Pathologie chirurgicale	LAURENCE (G)
Pharmacologie	LEVY (Mlle J)
Physiologie	PARROT (J)
Physique médicale	KELLERSHOHN (L)

2°- CHAIRES DE SCIENCES CLINIQUES

a) Professeurs titulaires

Clinique carcinologique chirur- gicale (Necker)	REDON (H)
Clinique cardiologique (Broussais)	MOUQUIN (M)
(Beaujon	LORTAT-JACOB (J.L)
(Cochin	IEGER (L)
Cliniques chi- (Hôtel-Dieu	PATEL (J)
rurgicales (Pitié	CORDIER (G)
(Saint-Antoine	GOSSET (J)
(Salpêtrière	SICARD (A)
(Tenon	OLIVIER (Cl.)
Clinique de chirurgie infantile et orthopédique (Enfants Malades)	FEVRE (M)
Clinique chirurgicale orthopédi- que et réparatrice (Cochin)	MERLE d'AUBIGNE (R)
Clinique de chirurgie cardio- vasculaire (Broussais)	F. de GAUDART d'ALLAINES

MM.

Clinique de chirurgie pleuro-pulmonaire (Laennec)	MATHEY (J)
Clinique endocrinologique (Pitié)	DECOURT (J)
Clinique de Génétique médicale (Enfants-Malades)	LAMY (M)
Clinique gynécologique (Broca)	FUNCK-BRENTANO (P)
Clinique des maladies cutanées et syphilitiques (Saint-Louis)	DEGOS (R)
Clinique des maladies des Enfants (Enfants-Malades)	CATHALA (J)
Clinique des maladies infectieuses (Claude-Bernard)	MOLLARET (P)
Clinique des maladies mentales et de l'encéphale (Sainte-Anne)	DELAY (J)
Clinique des maladies métaboliques (Necker)	HAMBURGER (J)
Clinique des maladies du sang (Broussais)	MARCHAL (G)
Clinique des maladies du système nerveux (Salpêtrière)	CASTAIGNE (P)
(Boucicaut	LENEGRE (J)
(Broussais	SOULIE (P)
(Cochin	JUSTIN-BESANÇON (L)
Cliniques médi- (Cochin	BROUET (G)
cales (Hôtel-Dieu	BARIETY (M)
(Lariboisière	SEZE (S.de)
(Pitié	DREYFUS (G)
(Saint-Antoine	KOURILSKY (R)
Clinique médicale d'hydrologie thérapeutique et climatologie (Bichat)	DEBRAY (C)
Clinique médicale propédeutique (Broussais)	GENNES (L.de)
Clinique médico-sociale du diabète sucré et des maladies de la nutrition (Hôtel-Dieu)	DEROT (M)
Clinique de neuro-chirurgie (Pitié)	DAVID (M)
Clinique neurologique (Salpêtrière)	GARCIN (R)
Cliniques obs- (Baudelocque	LACOMME (M)
tétricales (Foch (Suresnes)	MERGER (R)
Clinique obstétricale et gynécologique (Port-Royal)	VARANGOT (J)

MM.

Clinique ophtalmologique (Hôtel-Dieu)	RENARD (G)
Clinique oto-rhino-laryngolo- gique (Lariboisière)	AUBRY (M)
Clinique de pédiatrie et de puériculture (Saint-Vincent- de-Paul)	LELONG (M)
Clinique de pédiatrie sociale (Enfants-Malades)	MARIE (J)
Clinique de pneumo-phtisiologie (Laennec)	BERNARD (E)
Clinique de neuro-psychiatrie infantile (Salpêtrière)	MICHAUX (L)
Clinique de rhumatologie mé- dicale et sociale (Cochin)	COSTE (F)
Clinique stomatologique (Pitié)	DECHAUME (M)
Clinique thérapeutique chirur- gicale (Vaugirard)	ROUX (M)
Clinique thérapeutique médicale (Saint-Antoine)	LEMAIRE (A)
Clinique toxicologique	GAULTIER (M)
Clinique traumatologique	PADOVANI (P)
Séméiologie médicale	DOMART (A)
Séméiologie et clinique chirur- gicales	POILLEUX (F)
Clinique urologique (Necker)	COUVELAIRE (R)
Hygiène et clinique de la pre- mière enfance (Trousseau)	TURPIN (R)

b) Professeurs à titre personnel :

Médecine	{ BOUR (H)
	{ LHERMITTE (F)
	{ PEQUIGNOT (H)

II - PROFESSEURS SANS CHAIRE, PROFESSEURS
AGREGES ET MAITRES DE CONFERENCES-AGREGES

MM.

Anatomie	{ CABROL (C)
	{ GOUINAUD (C)
	{ GILLOT (C)
	{ OLIVIER (G)
Anatomie pathologique	{ GAUTHIER-VILLARS (Mlle pr.s.ch.)
	{ ABELANET (R)
	{ BUSSER (F)

	MM.
Anatomie pathologique	(CHOMETTE (G) (GOUYGOU (Ch)m.conf. (NEZELOFF (Ch.) (ORCEL (L) (PAILLAS (J)
Anesthésiologie	(KERN (E.) (VOURC'H (G) (BARBIER (P) (CHRISTOL (D)
Bactériologie	(Le MINOR (L) (TOURNIER (P)
Biochimie médicale	(BAULIEU Et.m.conf. (BOURILLON (R) (CARTIER (P) (DREYFUS (J.Cl.) (GONNARD (P) (KRUH (J) (JEROME (H)
Biologie appliquée à l'Educa- tion Physique et aux Sports	PLAS (F)
Carcinologie	(BOIRON (M) (DENOIX (P) (MATHE (G) (SELIGMANN (M)
Dermato-Syphiligraphie	(CIVATTE (J) (DUPERRAT (B)
Electro-Radiologie	(LEDOUX-LEBARD (G) (BESSIS (M) (BILSKI-PASQUIER (G)
Hématologie	(DAUSSET (J) (DUHAMEL (G) (COUJARD (R)pr.s.ch.
Histologie	(MAROIS (M) (RACADOT (J) (BESANCON (F)
Hydrologie	(CORNET (A) (BOYER (J)pr.s.ch. (BLANCHER (G)
Hygiène	(CORRE-HURST (Mme L) (SAPIN-JALOUSTRE (H) (BASTIN (R)
Maladies infectieuses	(DUPONT (V)

MM.

	(DEROBERT (L)pr.s.ch.
Médecine légale	(FOURNIER (E)
	(GUENIOT (M)
	(HADENGUE (A)
Médecine du travail	(ALBAHARY (C)
Neuro-Chirurgie	(PERTUISET (B)
	(GRANJON (A)
	(HERVET (E)
	(Le LORIER (G)
	(LEVY (J)
Obstétrique	(MORIN (P)
	(MUSSET (R)
	(ROBEY (M)
	(SENEZE (J)
	(SUREAU (C)
	(THOYER-ROZAT (J)
	(BREGEAT (P)
Ophtalmologie	(DUBOIS (A)
	(SARAUX (H)
	(JUDET (R)
Orthopédie	(MEARY (R)
	(POSTEL (M)
	(RAMADIER (J)
Oto-rhino-Laryngologie	(DEBAIN (J)
	(PIALOUX (P)
Parasitologie	(GOLVAN (Y)
	(LAPIERRE (J)
	(BARCAT (J)
	(BINET (J.P)
	(CAUCHOIX (J)
	(CERBONNET (G)
	(CHATELIN (C.L)
	(DUBOST (Ch.)
Pathologie chirurgicale	(DUBOST (Cl.)
	(FAUREL (J)
	(FLABEAU (F)
	(GARBAY (M)
	(GARNIER (H)
	(Cl.de)GAUDART-d'ALLAINES
	(GERMAIN (A)
	(LATASTE (J)
	(LEVEQUE (B)
	(LOYGUE (J)
	(MERCADIER (M)

	MM.
Pathologie chirurgicale	(NATALI (J)
	(PELLERIN (D)
	(PERROTIN (J)
	(ROBERT (H)
Pathologie exotique	(THOMERET (G)
	(SCHNEIDER (J)
	(BENHAMOU (J.P)
	(BERTHAUX (P)
	(BOIVIN (P)
Pathologie expérimentale	(CROSNIER (J)
	(HARTMANN (L)
	(LOEPER (J)
	(MAURICE (J)
	(MIKOL (Cl)
	(RICHTT (G)
	(AUSSANNAIRE (M)
	(BOUVIER (J)
	(BOUVRAIN (Y)
	(BRICAIRE (H)
	(BRISSAUD (H)
	(BROCARD (H)
	(BUGE (A)
	(CATINAT (J)
	(CHRETIEN (J)
	(COBLENTZ (B)
	(CONTAMIN (F)
Pathologie médicale	(CORY (C)
	(ETIENNE (J.P)
	(FREZAL (J)
	(FRITEL (D)
	(HENNEQUET (A)
	(HIMBERT (J)
	(HOUSSET (E)
	(LAROCHE (Cl)
	(LESOBRE (R)
	(MACREZ (C)
	(MOREAU (L)
	(NICK (J)
	(ROYER (P)
	(TOURNEUR (R)
	(WOLFROMM (R)
	(JOSEPH (R)
Pédiatrie-Puériculture	(LAFOURCADE (J)
	(LEPERCQ (G)
	(MANDE (R)

MM.

Pédiatrie-Puériculture	(MOZZICONACCI (P) (POLONOVSKI (C) (ROSSIER (A) (VIALATTE (J)
Pharmacologie	(BOISSIER (J) (LECHAT (P) (BARRES (G) (DEJOURS (P) (DURAND (J) (GIRARD m.conf. (HUGELIN (A) (SCHERRER (J) (CHANTEUR (J) (GOUGEROT (L)m.conf. pr.s.ch.
Physiologie	GREMY (F.)m.conf. (MILHAUD (G) (PELLERIN (P) (ROUCAYROL (J.Cl) (TUBIANA (M) m.conf.
Physique médicale	(KREIS (B) (MEYER (A) (RENAULT (P) (PICHOT (P) (DENIKER (P) (DUCHE (D) (FLAVIGNY (H) (LAPRESLE (J) (DELBARRE (F) (CERNEA (P) (CHAPUT (Mme A.)m.c.agr (GRELLET (M) (CHASSAGNE (P) (LAMOTTE (M) (MARCHE (J) (AUVERT (J) (MOULONGUET (A) (QUENU (L)
Pneumo phtisiologie	
Psychiatrie	
Psychiatrie infantile	
Rhumatologie	
Stomatologie	
Thérapeutique	
Urologie	

III - PROFESSEURS SANS CHAIRE ET AGREGES CHARGES
DE COURS DE CLINIQUE ANNEXE
à titre permanent

MM.

Anatomie	DEBRYRE (J)
----------	-------------

	MM.
Clinique chirurgicale	{ ABOULKER (P) AMELINE (A) pr.s.ch. VERNE (J.M)
Clinique médicale	{ PERRAULT (M) RAMBERT (P) THIEFFRY (S)
Clinique obstétricale	{ GRASSET (J) MAYER (M)
Clinique ophtalmologique	{ DESVIGNES (P) OFFRET (G)
Clinique oto-rhino-laryngolo- gique	MADURO (R)
Clinique pédiatrique et pué- riculture	LAPLANE (R)
Clinique psychiatrique	BARUK (H)
Clinique urologique	KUSS (R)

IV - PROFESSEURS DETACHES DANS LES UNIVERSITES ETRANGERES

Bactériologie	HAUDUROY (P) Pr.s.ch.
Pathologie chirurgicale	RUDLER (J) Pr.s.ch.

V - CHARGES DE COURS D'HYGIENE SCOLAIRE { BOLTANSKI (E) ET UNIVERSITAIRE { LAUNAY (C)

Secrétaire général de la Faculté ..	M. LENA (J)
Secrétaire principal	Mlle CHAINTREUIL (G)
Conservateur en Chef de la Bi- bliothèque	} M.le Docteur HAHN (A)
Conservateur du Musée d'Histoire de la Médecine	
Conservateur	
	Mlle DUMAITRE (P)
	{ Mmes CONTET (J), FORGET (F)
Bibliothécaires	{ Mlles LAURENT (H), Le NOIR (G)
	{ QUIEVREUX (E)

Par délibération en date du 9 decembre 1798,
l'Ecole a arrêté que les opinions émises dans les disser-
tations qui lui seront présentées, doivent être considé-
rées comme propres à leurs auteurs et qu'elle n'entend
leur donner aucune approbation ni improbation.

A la mémoire de mon Père,

Trop tôt disparu, mais que j'appris
à connaître à travers son
oeuvre poétique et littéraire.

A A.B.

Sans qui rien n'eût trouvé son sens.

A ma Mère,

Qui me guida toujours de sa
tendresse éclairée.

A mon Frère le Docteur François PERRIER,
Ancien Chef de Clinique à la Faculté

Qui fut si souvent pour
moi un modèle et un
soutien,

En témoignage de mon affec-
tueuse gratitude.

A mon Maître et Président de Thèse,

Monsieur le Professeur Léon MICHAUX,

Professeur de Neuro-Psychiatrie Infantile
à la Faculté de Médecine de Paris,
Médecin de la Salpêtrière,
Officier de la Légion d'Honneur,

En témoignage de notre profonde
admiration, de notre respectueux
dévouement et pour l'ouverture
qu'il nous ménagea dans le
domaine de la Psychiatrie
Infantile.

A Monsieur le Professeur Daniel LAGACHE,
Professeur de Psychologie Pathologique
à la Sorbonne,
Ancien Chef de Clinique à la Faculté,

Qui devint et resta notre
Maître en Médecine, en
Psychologie et en Psy-
chanalyse.

A Monsieur P. BRISSE,

Président près le Tribunal pour Enfants
de la Seine,

Pour la bienveillance et
l'autorité de son
accueil au sein du
Tribunal pour Enfants.

A Monsieur M. PUZIN,

Vice-Président près le Tribunal pour Enfants
de la Seine,

En hommage à l'aide éclairée
qu'il nous dispensa dans
notre pratique.

A Monsieur le Docteur Serge LECLAIRE,
Ancien Chef de Clinique à la Faculté,

Pour avoir su nous dispenser
si patiemment son éloquent
silence.

A Monsieur le Docteur Maurice GAUCHER,
Ancien Chef de Clinique à la Faculté,
Médecin de l'Hôpital L. Bellan,

Qui favorisa nos recherches
au sein de son Service.

A Monsieur le Docteur Alain MACE de LEPINAY,
Ancien Chef de Clinique à la Faculté,
Médecin de l'Hôpital L. Bellan,

Qui nous guida au terme de
nos études médicales.

A nos Maîtres dans les Hôpitaux,

A nos Maîtres dans les Hôpitaux Psychiatriques.

A Monsieur René ZAZZO,

Qui guida nos premiers pas
en Psychologie Clinique.

A la mémoire de Madame Marie MILON,

Meis et Amicis.

LES CONDUITES SEXUELLES DE L'ADOLESCENTE
DANS LEURS RAPPORTS AVEC
LA DELINQUANCE ET LA PERVERSION

-:-:-

INTRODUCTION

-:-

Le développement des Centres de Consultation du Tribunal pour Enfants, des Centres Medico-Psychologiques, et le perfectionnement des lois sociales amènent, à l'heure actuelle, à caractériser les problèmes propres à l'évolution sexuelle de la fille, dans la mesure où celle-ci justement, est sans cesse mise en question.

On se trouve fréquemment en présence de problèmes psycho-sociaux complexes, difficiles à classer, et relativement délaissés par les cliniciens et les psychologues durant ces dernières décades.

C'est la difficulté même où nous nous sommes trouvée, face aux cas cliniques qui se présentaient à nous, de nous appuyer sur des références solidement articulées, qui nous a motivée dans notre tentative.

Sans doute peut-on trouver dans les différents horizons des témoignages utiles à notre sujet ; mais qu'il s'agisse des Archives medico-legales, qu'il s'agisse des thèses de Psychologie Sociale, qu'il s'agisse enfin et surtout des documents psychanalytiques, les divers travaux déjà publiés n'offrent que des vues générales sur le problème de la délinquance ou celui de la perversion sans cerner particulièrement ses aspects proprement féminins.

Or, si nous considérons l'échantillonnage qui s'est offert à nous ces dernières années, que constatons-nous ? Tout d'abord, un fait bien connu : la délinquance féminine est beaucoup plus rare que la délinquance masculine. Et surtout, elle revêt une forme beaucoup moins tapageuse. La fille tourne la loi plus qu'elle ne l'affronte, et en ce qui la concerne, la question se pose souvent de savoir si sa conduite est ou non délictueuse. La question est encore plus difficile à trancher lorsqu'il s'agit de définir sa conduite comme perverse ou non.

La fugue, si fréquente chez la fille est assez typique de son attitude vis-à-vis de la loi, tant familiale que sociale. Elle entraîne, en effet, le plus souvent des aventures sexuelles, quand elle n'aboutit pas à la prostitution occasionnelle ou organisée.

Si l'on prend, à titre d'exemple, le cas d'une adolescente ayant été arrêtée pour vagabondage et prostitution, on s'aperçoit que se pose à nous d'emblée un triple problème :

- Juridique,
- Socio-familial,
- Psychologique.

1°- Sur le plan juridique, on peut remarquer tout d'abord que les conduites sexuelles de la femme tombent rarement sous le coup de la Loi. La loi, en effet, pour être faite "par les hommes et pour les hommes" laisse dans l'obscurité les problèmes propres à la situation féminine. Ainsi en va-t-il de la tolérance à l'égard de la prostitution, de l'homosexualité féminine, de l'exhibitionnisme féminin dès qu'il est dénommé "strip-tease"

Pour n'envisager que la prostitution de la mineure prise ici en exemple : l'arrestation est-elle le fait d'un délit ? Ce délit est-il dû au fait qu'il y a prostitution ou au fait que la prostituée soit mineure ?

En fait, la prostitution elle même n'est pas un délit, et l'on peut penser que chacun est maître de son corps. D'après les textes de lois, deux délits sont retenus : le racolage et l'incitation publique à la débauche.

Pour les adolescentes, les délits sont les mêmes, mais depuis 1958, l'Ordonnance sur l'Enfance et l'Adolescence en danger, permet d'instaurer une mesure d'Assistance Educative pour tout mineur, "dont la santé, la sécurité, la moralité ou l'éducation sont compromises".

2°- Ceci nous amène tout naturellement à envisager l'aspect socio-familial du problème.

En ce qui concerne les adolescentes, c'est en effet toujours le tuteur, - qu'il soit le représentant de la famille ou de la société - qui pose la question d'un comportement contraire aux bonnes moeurs et à la morale, en fonction de ce qu'il en pense. D'où la variété et la complexité des motivations qui amènent ces jeunes filles à nos Consultations.

3°- Sur le plan psychologique enfin, on est amené à se poser la question des facteurs qui conditionnent la transgression de l'ordre moral et social chez l'adolescente.

C'est le sujet que nous nous proposons de développer ici, en soulignant dès maintenant nos deux pôles de référence : la délinquance et la perversion.

- I -

DELINQUANCE ET PERVERSION

-:-

A - Les deux notions ne se recouvrent pas.

Est délinquant celui qui transgresse une loi connue de tous ; il peut être pervers, il peut aussi ne pas l'être. Nous sommes donc amenée à tenter de définir le terme de perversion.

a) DUPRE décrit le pervers constitutionnel comme étant caractérisé par son irréductibilité, son inintimidabilité. Le critère diagnostique se fonde pour lui sur l'absence d'angoisse et de culpabilité du sujet. Autrement dit, il y a le rejet par le pervers des structures morales de l'autre qui le juge, d'où son corollaire logique d'inadaptabilité sociale.

A cette classification sans doute rigide et quelque peu désuète, on peut adjoindre cependant les perversions acquises, irréductibles elles aussi, pour la plupart engendrées par des troubles organiques tels : les perversions post-encéphalitiques, les perversions pré-déméntielles, les perversions épisodiques de la psychose maniaco-dépressive, les perversions accompagnant l'oligophrénie.

b) A l'opposé, nous décrirons le pervers au sens psychanalytique du terme. Il s'agit alors d'un tout autre registre. Le désir pervers et sa réalisation, témoignent d'une organisation

libidinale fixée à des stades infantiles. La satisfaction sexuelle n'est obtenue que dans un mode aberrant de relation, laquelle constitue un but en soi.

A ce niveau, il peut fort bien y avoir acte pervers non délictueux : exemple le fétichisme ; et il n'est nullement impliqué dans cette définition que le sujet pervers soit amoral ou dépourvu d'angoisse. C'est dans la mesure où le comportement pervers, dans ses modalités, implique un recours à l'autre, et une possible émergence sociale, que des lois s'édicteent pour le réprimer, et font du pervers un délinquant secondaire.

c) Les perversions conditionnelles selon
Léon MICHAUX

Elles constituent un mode de classification qui permet de tenir compte à la fois du facteur transgression de la loi, et du conditionnement de la perversion par le milieu. Ici, l'accent est mis tout particulièrement sur l'influence familiale, sur l'éclosion de la perversion ; la carence de l'autorité paternelle, ou sa dispersion sur différents personnages familiaux est des plus nocive. L'auteur cite, à ce propos, dans son Manuel de Psychiatrie Infantile, l'exemple d'une perversion conditionnée par le caractère débonnaire d'une grand-mère ; après la mort de celle-ci, le jour même de ses obsèques, l'enfant avait consigné dans son Journal intime ces simples mots : "inhumation de la gâteuse". "Toute perversion disparut ensuite et définitivement, comme si la malignité de l'enfant avait été enterrée avec l'être qui la conditionnait".

Insistons également sur l'intérêt de cette notion de perversion conditionnelle lorsqu'il s'agit, sous l'angle thérapeutique, d'envisager ou non une possibilité de réadaptation.

- II -

DELINQUANCE ET PERVERSION
CHEZ LA FEMME

-:-

Nous donnons l'exemple de l'homosexualité féminine pour poser ce problème capital et complexe des rapports de la femme et de la loi sur le plan sexuel.

Nous passerons rapidement sur des évidences: la tolérance d'une liberté sexuelle plus grande chez l'homme que chez la femme, ceci sans doute, à l'origine, instauré en raison de différences physiologiques.

Il est frappant cependant de constater la tolérance dont fait l'objet la femme dans les manifestations de sa vie sexuelle qui ne sont pas conformes à l'ordre social et moral. Nous donnions tout à l'heure l'exemple de l'homosexualité, de l'exhibitionnisme et de la prostitution. A s'interroger sur les raisons de cet état de fait, on retrouve avant tout l'évidence de la structure androcentrique de nos institutions. La réflexion incite à avancer que la femme est à la fois paradoxalement sous la tutelle des lois de l'homme chaque fois que son comportement peut nuire à celui-ci, qu'elle y échappe en revanche complètement, lorsqu'il est favorisé par son comportement ou insensible à celui-ci. Tout tourne là comme ailleurs autour des modes d'organisation défensifs du patriarcat, ce qui psychia-

nalytiquement doit évoquer la problématique du complexe de castration.

A priori donc, ce qui peut être tenu dans une acception à la fois classique et sommaire comme comportement pervers chez la femme ne tend pas à s'articuler avec le registre de la Loi et se trouve ainsi difficilement reconnaissable.

Ceci situe mieux notre tâche lorsque nous avons maintenant à partir de la femme elle-même, pour étudier la façon dont elle assume, avec les structures éthiques qui lui sont données, la question de ses desirs et comportement sexuels.

Nous considérerons deux points : tout d'abord les facteurs qui peuvent favoriser chez la femme les anomalies ou déviations du désir sexuel, ceci pour étudier tout ce qui concerne pour elle le passage à l'acte ; et ensuite, sur un plan psychanalytique, ce qui peut définir une structure perverse du désir chez la femme.

Il n'est pas dans notre intention de développer dans leur ampleur tous ces thèmes, mais il nous semble utile pour la suite de notre propos, de rappeler les données psychanalytiques concernant le développement de la sexualité chez la fille, par rapport à son développement chez le garçon.

Si l'on s'en réfère en effet aux structures Freudiennes, pour autant que la lumière sur ces sujets ne nous est encore venue que d'elles, on constatera que l'évolution Oedipienne de la fille porte les études psychanalytiques à la limite extrême de leurs possibilités dialectiques.

Ce n'est pas pour rien, en effet, que la dé-

monstration Freudienne a pris d'abord et essentiellement pour objet l'étude de l'évolution sexuelle du garçon : désir phallique pour la mère, danger de castration par le père et identification secondaire au père, c'est le schéma éternel dont les variations, les aberrances, les avatars, permettent de rendre compte des facteurs névrotiques, pervers ou psychotiques. Et le pivot de toute démonstration sur ce plan nous ramène à l'identité entre le symbole du désir et celui de la Loi, à savoir le phallus.

En ce qui concerne la fille, on sait les divergences qui subsistent entre les divers auteurs qui tentent de pousser plus avant ou de dénoncer la paradoxe Freudien sur la sexualité féminine.

Se dégageant en effet, des données du discours commun, FREUD scandalise d'abord en déniant à l'origine toute spécificité au développement sexuel féminin : sa démonstration ne s'articule en effet à la Biologie et à l'Anatomie que pour mettre en lumière l'insuffisance de leurs propositions. Il n'y a qu'une libido, elle n'est ni masculine, ni féminine, mais dans les premiers stades, elle structure la vie relationnelle de la fille comme celle du garçon de par la primauté de la poussée phallique.

Les différences ne surviennent qu'à partir du moment où l'on peut définir le sort qui est fait par le garçon d'une part, et par la fille d'autre part, au thème inévitable de la castration.

Dans l'appréhension de la différence des sexes, ce sera pour le garçon l'angoisse de perdre l'objet qui manque à la fille, l'acceptation de la loi castratrice du père. Ce sera

pour la fille, après l'intrusion dans son monde spéculaire du pénis réel, le refoulement inexorable des prétentions phalliques qui s'appuyaient sur les investissements clitorodo-urinaires.

Si le garçon sort de l'Oedipe par la castration symbolique, la fille y entre par la castration imaginaire, et tout pour elle va se jouer à ce moment pour la constituer dans un manque fondamental qui marquera son destin et son désir.

La loi pour le garçon est simple ; elle s'exprime dans la parole du tiers : le père lui interdit l'objet de son désir pour se constituer à la fois comme rival et comme modèle, avec toutes les promesses de revanche que cela implique pour l'avenir du petit garçon.

Pour la fille, le problème est plus subtil et complexe, car le père n'a rien à lui interdire, sinon lui-même comme objet de désir. La loi du législateur ne s'applique qu'à lui-même et non pas à l'enfant, et celle-ci trouve dès lors le statut (et la statue) de sa position dans le fantasme longtemps entre-tenu du flirt avec la loi, et de l'immunité qui en résulte pour elle.

La petite fille peut ainsi se constituer à l'abri de toute sanction comme celle, qui sépare la rivalité de la loi, et qui ainsi garde le privilège de son intouchabilité au regard même de son désir.

Cet exposé est trop schématique pour n'être point faux ; il dessine le modèle patriarcal d'un homme qui n'est plus de notre temps. Et c'est peut-être à travers les inconséquences

de la paternité que se dessinera pour nous
l'angoisse de la fille privée de sa référence
au phallus symbolique, et livrée dès lors aux
velléités ou aux impulsions d'un manque à
avoir exacerbé par la carence paternelle.

- III -

TRAUMATISME ET REALITE

-:-

La description que nous venons d'ébaucher de l'évolution sexuelle de la fille est à prendre dans le registre où elle se situe, à savoir celui des structures symboliques qui fondent l'inconscient. Autrement dit, nous sommes au niveau du mythe et non de la réalité ; et c'est dans la mesure où celle-ci ne fait pas intrusion à la façon d'un traumatisme que les conflits fondamentaux dans lesquels entre l'enfant, sont pour lui facteurs de structuration et ressorts de son devenir humain.

Que l'on retrouve dans l'inconscient d'une honnête mère de famille adaptée à sa vie conjugale, le phantasme du viol par le père, le désir de l'enfant incestueux, le rêve de dévotion phallique, ne prouve rien d'autre que la nécessité de ces thèmes fondamentaux pour une évolution libidinale normale. A ce niveau, il s'agit de symboles, ou comme le disent certains "d'éléments signifiants", qui dans leurs rapports permettent d'écrire les équations qui définissent le désir sexuel. Dire que le père, en tant que représentant de la loi, s'interdit sa propre fille, ne veut pas dire pour autant, qu'un homme désire violer sa fillette de cinq ans. Tout ce que l'on sait, c'est que l'inconscient de la fillette devenue femme

fonde rétrospectivement la vérité de ce thème, lorsqu'il s'agit dans le dialogue analytique, de donner sens à son désir amoureux.

Ceci peut paraître arbitraire à ceux qui récusent les postulats Freudiens. Mais la preuve même de leur véracité ne se trouve-t-elle point dans les exemples cliniques qui nous sont proposés, lorsque les cahos d'une réalité inassimilable ont remplacé, pour une enfant, le jeu des symboles occultés, mais agissants, dans le langage des parents.

Lorsque la loi est prise à la lettre, et que l'image du père est remplacée par le réalisme de la vie d'un hors-la-loi, ce qui n'était que conflit devient traumatisme, ce qui était latence de vérité, devient hors toute dialectique, réel inassimilable.

Le père hors-la-loi, c'est en fait ce qui domine les multiples observations qu'il est donné d'étudier à ceux qui rencontrent au Tribunal pour Enfants ou à l'Hôpital ces adolescentes profondément perturbées, qu'un tiers tente de garantir contre une perte définitive.

Le père hors-la-loi, c'est soit le condamné de droit commun, soit le père déchu de la Puissance Paternelle, soit l'homme qui a réellement violé sa fille.

Les observations que nous donnons maintenant à titre d'exemples, en témoigneront avec éloquence.

Observation 1

Monique L... 17 ans, fait l'objet d'une demande de Correction Paternelle. Son père lui reproche sa conduite peu sérieuse avec les garçons et demande essentiellement, et dès les premiers moments de l'entretien, que sa fille soit placée en maison de "redressement".

Le père est un petit homme sec, aux yeux fouineurs, qui entreprend avec véhémence de faire le procès de sa fille Monique. A l'ap-pui de ses dires, il nous montre un cahier, sorte de Journal, sur lequel il consigne tous les faits et gestes de sa fille, et ce depuis des mois. Il avoue la suivre dans la rue, lire ses lettres ; enfin, il l'épie continuellement. Devant une telle attitude du père, nous demandons à voir la mère. Le père s'y oppose, invoquant à chaque convocation un prétexte différent; et les choses, pour l'instant, en restent là.

Monique paraît essentiellement ambivalente vis-à-vis de ce père qui l'accuse, et qui, devant l'échec de son autorité à son égard, en réfère à l'autorité suprême du Juge. Elle nie son inconduite, mais pourtant avoue ne pouvoir supporter la surveillance qu'exerce sur elle son père, et fuir, à chaque occasion, la maison.

De sa mère, elle ne dit presque rien, et son silence même à son sujet, fait question.

Sur ces entrefaites, une enquête sociale est demandée par le Juge. Dès son ordonnance, le père retire sa demande de Correction Paternelle, disant que la conduite de sa fille s'est améliorée. Le Juge refuse de suspendre l'enquête, et l'affaire suit son cours.

L'enquête découvre alors que le logement misérable et exigu ne comporte que deux pièces ; l'une réservée à la jeune Monique est dans un tel état d'humidité, que le père n'y laisse plus dormir sa fille. Dans l'autre pièce, un seul grand lit. Le lit de Monique a été relégué à la cave, inutilisable paraît-il. Le père, la mère et la fille couchent donc dans le même lit.

C'est à la suite de ces révélations que nous voyons enfin la mère. Femme d'une cinquantaine d'années, en paraissant facilement soixante dix. Hébétée, incapable d'expliquer quoi que ce soit de la situation, elle paraît non débile mais profondément détériorée intellectuellement.

Un complément d'enquête révèle que la mère se pique à l'éther, et que le mari favorise cette habitude afin de pouvoir tout à loisir profiter de sa fille.

Monique très perturbée par cette situation qui dure déjà depuis plusieurs années lorsque nous l'examinons, est actuellement dans une phase où elle tente de se dégager de cette emprise malsaine. Mais son optique est profondément faussée. Pour elle, il n'y a pas d'issue valable. Elle passe de mains en mains, sans jamais pouvoir vivre une relation amoureuse authentique et épanouissante.

Observation II

Liliane H... 20 ans, est arrêtée pour prostitution.

Voici son histoire familiale : elle fut placée à l'Assistance Publique à l'âge d'un an, à la suite d'une mesure de déchéance de la Puissance Paternelle dont ses parents furent

l'objet. La mere se prostituait, le père fit de la prison pour proxénétisme.

Liliane a été élevée par la soeur de son père nommée tutrice, mais ne sut que son oncle et sa tante n'étaient pas ses parents que lorsqu'elle fut âgée de 13 ans. Dès lors, elle commença à se conduire mal, ne travaillant plus à l'école, cherchant, nous dit-elle, à "faire des bêtises". Elle nous confie qu'elle s'était mise à haïr ses parents adoptifs, que pour elle désormais la vie n'avait plus de sens. La question qu'elle se posait alors était la suivante : pourquoi ma mère m'a-t-elle abandonnée ? Elle avait imaginé que c'était à cause de l'inconduite de son père dont elle connaissait l'incarcération pour proxénétisme. Et elle voulait croire que sa mère était partie avec quelqu'un de plus digne d'elle. Elle cherchait à sauvegarder à tout prix une image parentale valable.

Elle apprit la vérité sur sa mère lors du proces dont elle fut elle-même l'objet pour avortement. Alors elle se sentit perdue, tout son univers s'effondrait ; et cette fille déjà profondément traumatisée par la déchéance de son père, à la nouvelle de la corruption de sa mère, tomba dans la débauche et la prostitution.

Hérédité, diront certains ; identification à la mère pourra-t-on penser aussi. Peut-être. Il semble plus important de considérer l'effondrement de toute structure éthique des que les personnages parentaux, ici le pere et la mère adoptifs, apparaissent comme usurpateurs d'un amour auquel ils n'avaient pas droit, des qu'ils apparaissent dans la situation fausse qu'ils ont laissé sciemment s'établir. La révélation concomitante de la déchéance de ses géniteurs, et ce, à l'âge de la puberté, leur rejet de la société par la société, met alors le sujet dans

une position de hors-la-loi en tant que rejeton de deux êtres à qui on a dénié le droit d'assumer la responsabilité de parents.

Chez Liliane, on trouve essentiellement un fond dépressif, un sentiment d'infériorité et d'indignité. Elle semble se désintéresser d'elle-même ; sa vie, à ses yeux, n'a pas de valeur. Ce qui lui arrive, semble ne pas la concerner. Elle est frigide, et elle prête son corps avec indifférence comme s'il s'agissait d'un objet qui ne lui appartenait pas.

Observation III

Chez une autre jeune fille de 20 ans, également arrêtée pour prostitution, on retrouve les mêmes antécédents familiaux que chez Liliane H... Mais ici, la déchéance des parents lorsqu'elle avait 14 ans est venue mettre le point final à une vie familiale odieuse entre un père alcoolique, une mère "coureuse", et des frères et sœurs plus ou moins abandonnés à eux-mêmes. Sa réaction fut toute différente, mais aboutit aussi à la prostitution. Elle quitte son pays pour venir travailler à Paris où habitait un soi-disant "fiancé". Bientôt sans argent, elle chercha un "client", alors qu'elle était vierge et s'était refusée à son fiancé. Elle aussi se sert de son corps comme s'il ne lui appartenait pas. Les rapports sexuels ne lui procurent aucune satisfaction, et sa frigidité lui donne le sentiment de n'être pas comme les autres. Elle demeure très infantile, égoïste, narcissique, incapable d'oblativité. Elle aurait voulu être un garçon, ses règles ont toujours été pour elle une infirmité ; elle craint d'avoir un enfant, car elle risquerait de grossir, d'avoir des varices, de souffrir, ou même de mourir ... Par ailleurs, elle rit sans cesse, parle beau-

coup, n'attache d'importance à rien, ne veut surtout pas reparler de son enfance. Elle a des goûts de luxe et d'amusement ; elle fume beaucoup, boit copieusement, en un mot s'étourdit au maximum.

Nous pourrions multiplier les exemples de ce genre, ils se ressemblent, hélas, tous plus ou moins. Ce qui peut s'en dégager, c'est le caractère massif des traumatismes familiaux et, soit le passage au plan de la réalité de la relation incestueuse père-fille, soit la dévalorisation radicale et confirmée par la société, des images parentales.

Nous sommes là au niveau de la traumatologie psychique, et l'intérêt des observations ici évoquées est de montrer que la structuration mentale, instinctivo-affective de l'enfant, est conditionnée par la façon dont les parents eux-mêmes ont intégré dans leur vie personnelle, les structures éthiques.

En dehors de ces cas presque caricaturaux, il en est d'autres plus nuancés dont la compréhension ne peut se faire qu'à partir d'une étude approfondie de l'anamnèse et de la constellation psychologique.

La méthode psychanalytique, lorsqu'elle est applicable, est alors source de renseignements précieux, et permet de mettre en évidence des mécanismes souvent cachés au premier abord. Nous citerons maintenant à l'appui de ces dires, quelques fragments d'observation, d'un sujet que nous avons pu suivre analytiquement pendant plusieurs mois.

Observation IV

Caroline nous est confiée pour psychothérapie par le médecin d'un Centre de réadaptation pour prostituées. Ce sont les particularités de l'anamnèse, le degré satisfaisant du développement intellectuel, et l'angoisse et la culpabilité même du sujet, qui permettaient d'augurer favorablement d'un traitement.

Caroline est née des fruits d'une liaison entre un étudiant et une jeune fille de la meilleure bourgeoisie. L'intransigeance de la famille de cette dernière rend impossible le mariage, alors que le jeune homme ne souhaite que régulariser la situation et assumer sa paternité.

Dès sa naissance et pendant quatre ans, Caroline est confiée clandestinement à des nourrices et échappe aux recherches de son père. La jeune mère finalement se suicide par empoisonnement.

C'est le père qui va, après le drame, récupérer sa fille, et la confier à sa propre mère puis à sa soeur, enfin à d'autres personnes, avant de l'accueillir au foyer qu'il constitue tardivement lui-même.

De la femme qu'il épouse, il a une fille, alors que Caroline a 11 ans.

Les années passent, Caroline s'attache sur un mode très ambivalent à sa demi-soeur, et s'adapte tant bien que mal à cette vie de famille tardive, jusqu'au jour où on lui révèle le suicide de sa mère.

Peu de temps après, elle fait une fugue, puis une deuxième qui l'amène à Paris, Angoisse, errance, rencontres, prostitution, grosses-

ses. C'est quelques temps plus tard que son père la retrouve pour s'interroger dès lors sur "la nature profonde de sa fille".

Cet homme qui pour des motifs en partie névrotiques avait tant fait pour avoir sa fille, puis l'éduquer, révèle dès lors, dans son attitude, toute l'ambivalence qu'il avait envers cette enfant, enfant du drame qu'il avait vécu. Il la rejette désormais, la considère comme perdue, et c'est avec les plus grandes réticences qu'il admet le traitement.

Ce qui se dégage essentiellement à l'analyse du cas c'est la profonde angoisse qui a amené la jeune fille à se donner au premier venu dans le seul désir d'une maternité. "Quand j'étais enceinte, nous dit-elle, j'étais tellement bien, je me rendais compte à quel point je me sentais vide avant, alors, je me sentais quelqu'un".

Cette angoisse elle la retrouvera après la naissance de sa fille, et menée désormais par une compulsion de répétition, n'aura de cesse avant d'être à nouveau enceinte. Elle y parvient bien sûr, de par les oeuvres d'un Africain, qui lui propose le mariage. Mais, fait paradoxal et conforme à l'anamnèse, elle refuse cette offre et réédite ainsi l'histoire de sa mère.

Le père de l'enfant est pour elle celui qui doit désirer sa paternité, et non point l'obtenir. Elle même ne peut faire rien d'autre pour ne pas mourir que de revivre l'époque ayant précédé la mort de sa mère. En cela, elle montre qu'elle ne peut assumer le mariage secondaire de son père, et l'exemple qu'il lui proposait d'une naissance légitimée en la personne de la petite soeur.

Elle revit dans la cure l'angoisse ressentie lors de l'accouchement de sa belle-mère. Au foyer où elle vit, une fille est sur le point d'accoucher ; elle ne peut le supporter, et fugue un soir pour s'adonner à la boisson, ce qui n'est absolument pas dans ses habitudes.

Ce qui est frappant, chez Caroline, c'est la discordance entre sa lucidité et son infantilisme affectif. Elle a toujours quatre ans. Elle l'exprime ainsi : c'est difficile de devenir une mère quand on a pas eu la sienne ; je pense toujours à tout ce qui m'a manqué dans mon enfance, je sais que cela ne sert à rien, mais je ne peux m'en empêcher", et c'est toujours le sens même de sa venue au monde qu'elle revit à travers l'inconséquence de ses actes.

Est-ce sur la délinquance ou sur la perversion qu'il faut insister dans une pareille observation ? Aucun de ces deux registres ne rend compte en fait de la structure du cas. Celui-ci ne trouve son sens et sa logique, que dans l'analyse de l'histoire ; et c'est dans l'inconscient de la jeune fille, qu'on retrouve inscrit la trame du dialogue resté inachevé entre sa mère et son père.

Elle porte en elle comme en héritage un drame qui n'est pas le sien, et elle est agie par ce drame, faute de pouvoir l'assumer.

Le besoin de maternité, même si le père est pour elle un inconnu, est donc chez elle symptôme névrotique plus que perversion. Il est une sorte de tentative de solution régressive qui lui apporte durant la grossesse, la sécurité d'une référence corporelle à un fruit qui n'a pas encore de nom.

D'autres développements seraient nécessaires pour donner tout son sens à ce désir de l'enfant, et pour le rattacher à toute la problématique du complexe d'Oedipe. Nous ne saurions nous y étendre ici, et nous souhaitons simplement souligner la nature des conflits qui sont à l'origine des troubles du comportement.

On ne retrouve pas ici de moment traumatique sinon dans la prise de conscience après coup, de vérités historiques inassumables. Mais ces vérités mettent en cause justement et l'image de la mère et la fonction du père, dans les avatars d'un couple parental non réalisé.

La situation est tolérée jusqu'au moment où la révélation du suicide de la mère détruit dans l'esprit de la fille, la légende maternelle qui soutenait son évolution, et c'est le passage à l'acte.

- IV -

LA STRUCTURE PERVERSE CHEZ LA
FEMME

-:-

Dans ces quelques observations on retrouve une série de traits communs. Tout d'abord, le fait que c'est l'initiative d'un tiers, tuteur ou non, qui permet l'intervention thérapeutique. Autrement dit, quelle que soit la façon dont elle est marquée par son histoire, la jeune fille subit passivement le destin vers lequel elle est poussée.

Elle agit ses problèmes dans ses relations sexuelles, et dans celles-ci, la recherche du plaisir n'apparaît pas comme la visée première ou prévalente. La frigidité est d'observation courante, et la composante masochiste apparaît plus comme une structure historique motivée que comme signature d'une perversion cultivée.

Par ailleurs, le comportement pour lequel on nous consulte n'est en général pas qualifié de pathologique, et il n'est point, en effet, d'entité clinique, qui dans l'esprit du public permette une référence à une notion de maladie.

Autrement dit, c'est dans la seule mesure où le milieu social de référence n'a pas été complice des complaisances sexuelles de la jeune fille que celle-ci est soumise à l'exa-

men psychologique et médical.

Et qu'en est-il alors du problème de la structure perverse ?

Cette question rejoint celle plus générale de l'existence ou non de perversions chez la femme.

La difficulté où l'on est de les mettre en évidence, en ce qui concerne le comportement érotique, tient au fait évident, encore qu'à noter - que la femme s'adapte au comportement sexuel de son partenaire masculin, en tant qu'elle dépend de la présence ou de l'absence du désir de l'homme. Il est bien certain également, que de sa position, de son attitude affective à elle, dépendra en grande partie le surgissement du désir masculin. Ceci ne rend que plus évident le fait que la femme va consciemment ou inconsciemment se situer comme partenaire ou complice de l'autre.

La structure perverse chez elle, pour ne point trouver ce qui peut la spécifier au niveau directement érotique, trouvera-t-elle à s'exprimer sur d'autres plans ?

C'est là un domaine fort peu exploré, et nous ne ferons qu'ébaucher quelques têtes de chapitres.

A reprendre le thème de perversion dans son sens le plus général, on pourra se demander d'abord, dans quelle mesure chez la femme et plus particulièrement la jeune fille, existe cette absence totale de sens moral, cette inintimidabilité qui nous ramène aux descriptions de DUPRE. Ce n'est sans doute pas là un fait absent des constatations cliniques

que l'on peut faire ; mais il convient de nuancer.

a) Il nous est parfois donné de voir de ces filles profondément perturbées, qui ont surcompensé d'énormes difficultés en assumant une position de "desperado"; peut-être alors sont-elles plus inintimidables que les hommes, plus inaccessibles tant à la parole qu'aux sanctions de la loi. Telle cette fille examinée récemment au Dépôt, qui arrivait dans notre bureau en clamant sur un air vainqueur que la prostitution chez elle "c'était une vocation". Elle n'en était pas à sa première arrestation, mais semblait narguer à plaisir toute marque d'autorité. Son idéal était un idéal de vie facile, régie par le seul principe de plaisir, tout au moins apparemment. En réalité elle compensait par cette attitude une déception poignante causée par le départ avec une autre femme d'un père qu'elle adorait.

Mais pour quitter ces extrêmes, disons qu'à partir de ce problème, on retrouve des particularités de la position de la femme par rapport à la loi, particularités liées aux structures sociales sans doute, mais aussi très profondément articulées à l'évolution Oedipienne de la fille.

Sans reprendre ce que nous en disions plus haut, on peut souligner que la fille est beaucoup moins directement atteinte par la législation paternelle que le garçon. C'est par rapport au complexe de castration que se situe le problème et qu'il prend son relief. Notons à ce propos, que la transgression de l'interdit de l'inceste est infiniment plus fréquente entre fille et père qu'entre mère et fils.

En termes de psychologie moins orientée, on peut retrouver comme vérité assez communément admise ce fait que la conscience morale de la femme est plus flexible, plus labile que celle de l'homme, non point par rejet de principes éthiques, mais plutôt par prédominance de l'affectif sur le rationnel. Schéma bien usé d'ailleurs, et certainement à beaucoup nuancer, en une époque où l'émancipation féminine va de pair avec un profond remaniement des structures sociales et un déclin du patriarcat.

b) Pour reprendre maintenant le terme de perversion dans une acception Freudienne, c'est-à-dire comme une particularité de la structure libidinale, on peut se demander si en dehors même de la relation sexuelle avec l'homme, on peut retrouver chez la femme des tendances ou des comportements à classer sous le chef de la perversion.

Il nous reste alors à envisager deux rubriques que nous ne ferons qu'évoquer, la maternité et l'homosexualité.

Si l'enfant est dans une perspective Freudienne le substitut symbolique du phallus, on peut chercher quels sont les traits de comportement maternel qui dans leur érotisation même, peuvent constituer une perversion. Il s'agit là de faits quasiment insaisissables en tant qu'on ne peut pas les observer directement, et qu'on en a surtout la notion par l'étude de ses conséquences sur le développement d'un enfant. On peut parfois aussi découvrir une telle dimension dans la psychanalyse d'une femme adulte qui vient consulter pour autre chose.

Nous évoquerons à ce sujet, outre les vols d'enfants commis par certaines déséquilibrées,

vols qui situent bien le bébé comme objet phallique, certains traits de comportement maternel. Il s'agit de ces femmes, pour qui l'enfant n'est que leur produit à elles, et qui s'en font un objet de satisfaction à la fois érotique et agressif, tant dans les soins que dans les châtements qu'elles leur prodiguent. On ne s'en rend compte souvent que vingt ans après, en soignant la schizophrénie qui en a résulté pour le rejeton.

Quant à l'homosexualité, c'est là un problème infiniment complexe et finalement peu étudié.

La cause en est que les Lesbiennes sont en général assez satisfaites de leur sort pour ne pas songer à un traitement, et que leur culpabilité semble infiniment moins vive que celle de certains homosexuels masculins.

Il nous a été donné de suivre une jeune fille qui était venue jusqu'à nous de par l'insistance d'un directeur spirituel.

Observation V

Eugénie avait en pension, dès l'âge de 16 ans, connu de ses "amitiés particulières" et de ses "flammes" qui étaient courantes dans l'établissement où elle se trouvait. C'est plusieurs années après la cessation de ses études que la persistance d'une liaison homosexuelle avec une ancienne camarade de classe, permettait à la fois de parler d'homosexualité constituée et de ramener son éclosion à l'adolescence. Fait frappant on notait chez elle une seule aventure masculine, seduction éphémère par un inconnu qui n'avait fait que confirmer à la jeune fille son dégoût des hommes et son angoisse. Car à la suite de ce

qui avait été presque un viol, elle avait fait une grave dépression. Rendre compte de l'observation obligerait à une étude détaillée de l'analyse.

Disons simplement que c'était le refus par Eugénie d'une maternité tardive de la mère, alors qu'Eugénie avait neuf ans, et la complaisance de celle-ci pour un homme "brutal et répugnant", qui n'aimait que son fils, qui fut déterminant. Le rejet de l'image maternelle dévalorisée, dans sa vie sexuelle, la jalousie envers le petit frère, devaient amener une attitude garçonnière et finalement l'élection d'une amie vierge envers laquelle Eugénie se conduisait en jeune homme.

Ainsi aimait-elle une image de féminité idéale qui effaçait la mère tout en parant Eugénie des insignes de la masculinité.

En fait, il ne s'agit pas là de faits spécifiquement liés à notre sujet, et nous ne les évoquons que pour ne pas éluder un des aspects du problème de la perversion chez la femme.

- V -

DU PASSAGE A L'ACTE

--

En definitive, dans les observations que nous avons pu recueillir, que l'on se trouve en présence de troubles du comportement liés à des traumatismes graves et constituant un déséquilibre mental ; que l'on se trouve en présence de structures névrotiques plus organisées, le trait commun, c'est le passage à l'acte.

Par rapport à la référence sexuelle, qui prévaut dans notre étude, ce terme évoque le paradoxe de la position féminine, telle qu'elle apparaît liée à sa passivité réceptive ou esclave de la loi de l'autre. Mais ce terme évoque aussi et surtout une tentative de solution à des conflits trop graves pour alimenter et structurer des symptômes névrotiques. Le passage à l'acte est toujours une évasion dans le réel, une forme d'aliénation qui implique une confusion entre le leurre imaginaire du phantasme et la lettre d'une réalité aveuglante.

L'acceptation de l'acte sexuel pour la femme est à priori un don, une offrande, une attente qui n'a point ses mots pour s'exprimer. Si l'homme propose de donner ce qu'il a, la femme ne peut proposer de donner que ce qu'elle est. Si elle est quelqu'un ou quelque chose, c'est un témoignage d'amour ; si elle est ou ne

se croit rien, c'est la prostitution.

L'exhibitionniste qui hante la sortie des écoles ne montre son pénis que dans l'attente d'une réponse, qui, dans son esprit, doit lui confirmer la non castration de la femme. Ainsi autrefois, petit garçon s'exhibait-il à sa jeune compagne pour souhaiter qu'elle puisse en faire autant, et le garantir ainsi de l'image de la castration.

La femme, exhibée dans son voile même, ne met en question que ce qu'elle n'a pas, dans le désir de le recevoir. Si elle pense n'être rien, elle ne peut que s'engager toute entière dans un acte qui ne sera plus que dénégarion d'elle-même, et régression.

Cette régression est manifeste dans tous les faits de prostitution que l'on a à examiner. Elle est celle qui, sous le signe de la frigidité systématique, dévalorise l'offrande phallique et nie l'avoir de l'homme, dans le non être de la femme. Elle est aussi appétit du cadeau impersonnel qui appelle l'existence du souteneur, et qui crée celui-ci comme agent de la frustration et comme alter ego phallique imposant sa loi à l'autre homme.

La prostituée n'est alors que le trait d'union qui trouve son existence à nier sa féminité, à n'être que l'entremetteuse du commerce entre deux hommes. Dans sa présence absence, elle se livre ainsi sans le savoir au destin d'un manque auquel elle s'identifie toute entière.

CONCLUSIONS

-:-

L'étude des conduites sexuelles de l'adolescente dans leurs rapports avec la délinquance et la perversion, nous permet ainsi de conclure en quelques assertions d'ordre général.

1°- Les troubles du comportement sexuel, et en particulier la prostitution, remplacent la plupart du temps chez l'adolescente des faits de délinquance plus caractérisée.

2°- Pour être difficilement définis par la loi, les dérèglements sexuels de la jeune fille ne ressortissent qu'aux mesures de prophylaxie édictées pour les mineures. Leur étude est donc conditionnée par l'initiative d'un tiers.

3°- A l'origine des troubles on retrouve de graves perturbations de la structure familiale et plus particulièrement une défaillance paternelle.

4°- Sur le plan clinique, l'interprétation des faits trouve son meilleur appui sur les données fournies par la psychanalyse.

5°- Dans la perspective psychanalytique, les particularités de la référence féminine à la loi, le mode d'évolution libidinale de la fille peuvent expliquer l'existence de passages à l'acte et de dérèglements sexuels, en dehors de toute perversion caractérisée.

6°- La structure perverse chez la femme est difficilement définissable ; elle se retrouve moins dans les rapports hétérosexuels que dans les aberrances du comportement maternel et dans l'homosexualité.

7°- En cas de passage à l'acte précoce et répétitif, et de faits de prostitution, on retrouve avec la frigidité, une profonde dévalorisation, voire une négation de l'image féminine ; ceci étant lié aux perturbations souvent massives de la structure familiale, et à l'impossibilité pour l'enfant de se situer dans une relation triangulaire structurante.

8°- La psychothérapie analytique ne peut trouver ses indications que dans la mesure où les traumatismes et conflits ont permis quand même l'organisation d'une névrose.

Vu :
Le Président : -:-
Signé : L. MICHAUX

Vu :
Le Doyen :
Signé : L. BINET

Vu et Permis d'Imprimer
Le Recteur de l'Académie de Paris
Signé : Jean ROCHE

BIBLIOGRAPHIE

-:-

BADONNEL M.

Fugues et vagabondages chez la fille.
Délits de nécessité

BONAPARTE Marie

Passivité, masochisme et féminité
(1935) - Psychanalyse et Biologie,
Paris, Presses Universitaires de
France 1952

" Sexualité de la femme (1951)
Paris - Presses Universitaires de France

DEUSTCH Hélène

La psychologie des femmes.
Presses Universitaires de France.

DOLTO Françoise

A propos de la frigidité,
Journées Provinciales de Printemps 1960
Edition Société Française de Psychanalyse.

FREUD Sigmund

Die Weiblichkeit XXXIII vorlesung, in
Neue Folge der Vorlesungen zur Einfüh-
rung in die Psycho.
Gesammelte Werke Band XV - Imago Pu-
blishing London.

- FREUD Sigmund
Drei Abhandlungen zur Sexualtheorie.
Gesammelte Werke Band V - Imago Publishing London.
- " Totem und Tabu, Gesammelte Werke Band IX - Imago Publishing London.
- " Beiträge zur Psychologie des Liebeslebens III Das Tabu der Virginität.
Gesammelte Werke Band XII. Imago Publishing London.
- " Über die Psuchogenese eines Falles von Weiblicher Homosexualität.
Gesammelte Werke Band XII - Imago Publishing London.
- " Fétichismus.
Gesammelte Werke Band XIV - Imago Publishing London.
- " Über die weibliche Sexualität.
Gesammelte Werke Band XIV - Imago Publishing London.
- " Über libidinöse Typen.
Gesammelte Werke Band XIV - Imago Publishing London.
- FRIEDLANKER Kate
La délinquance juvenile -
Presses Universitaires de France.
- GRANOFF Wladimir
Desire for children, children's desire:
Un désir d'enfant, in La Psychanalyse
n°2, Presses Universitaires de France.
- GRANOFF W. & PERRIER F.
Les perversions et les idéaux féminins.
Communication au Congrès d'Amsterdam
1960. A paraître in La Psychanalyse.

HIRSCHFELD Magnus

Sexual Anomalies -

Emerson Books inc. New York 1948

HORNEY Karen

On the Genesis of Castration Complex
of Women International J. of Psycho-
analysis 1924, Vol.V.

JONES Ernest

Early Development of Female Sexuality
(1927).

Papers on Psychoanalysis, London,
Baillière, Tindall et Cox 1950

JONES Ernest

The Phallic Phase (1932)

Papers on Psychoanalysis Baillière,
Tindall et Cox, London 1950

KLEIN Mélanie

Early Stages of the Oedipus Conflict
(1928). Contributions to Psychoanalysis
1921-45

Hogarth Press London 1950

LABAR Paule

La délinquance des filles mineures.
Thèse de Doctorat.

LACAN Jacques

La relation d'objet et les structures
Freudiennes.

Séminaire de textes freudiens 1956-57

Extrait du Bulletin de Psychologie.T.X.

"

Fonctions et champs de la parole et du
langage en psychanalyse (Rapport du
Congrès de Rome 1953)

in la Psychanalyse n°1 Presses Univer-
sitaires de France 1956

LAGACHE Daniel

L'examen psychanalytique en criminologie.
Extrait de "Premier Cours International
de Criminologie" - sept.oct. 1952

" Introduction Psychologique et Psychana-
lytique à la Criminologie.
Extrait de "Premier cours International
de Criminologie" - sept.oct.1952

" De l'homosexualité à la jalousie
in Revue Française de Psychanalyse
n°3 - juillet-sept.49

MICHAUX Leon

L'enfant pervers : Païdeia.
Presses Universitaires de France

MICHAUX Léon et D.J. DUCHE

L'enfant inadapté.
Bibliothèque de thérapeutique médicale.
Doin Editeur

MICHAUX Léon et H. FLAVIGNY

La carence de l'autorité. Conséquences
pédagogiques et psychiatriques
in Entretiens de Bichat 1950

MICHAUX Léon

Evolution de la conception des pervers-
sions instinctives.
in Semaine des Hôpitaux de Paris n°6
février 47

PUZIN Marcel

Communication au Congrès de Rouen.
A paraître dans Sauvegarde de l'Enfance
et de l'Adolescence.

TABLE DES MATIERES

- 0 -

	Pages
Introduction	29
I - Délinquance et perversion	32
II- Délinquance et perversion chez la femme	34
III - Traumatisme et réalité	39
IV - La structure perverse chez la femme	50
V - Du passage à l'acte	56
VI - Conclusions	58

